MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICAT

SERIAL NO.	FILING DATE
10/566911	į.
APPLICANT(S)	

A	VĪ	

	AS FILED		AF	AFTER		TER .				AFTER		AFTER	
			I"AMENDMENT		2 nd AMENDMENT		AS FILED		I AMENDMENT		2 MAMENDMEN		
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DI
2	 	 				·	51 52		·				
3		1			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		53						├ ─
4		T					54						├
5							55						├
6							56						
7							57						-
8		 					58						_
9		<i></i>					59						
10 11	ļ	 				·	60						
12			÷				61						
13				·			62						
14		 				·	63						_
15							64		·				
16							66						
17							67						
18					-		68						
19							69						
20							70						
21							71						
22						· · · · · ·	72						
4							73						
5							74						
6							75						
7							76 77						
8	•						78						
9							79			_			
0							. 80						
31						· ·	81						
2							82	-					
3				<u> </u>			83					·	
4							84						
<u>5</u>							85						
7				-			86						
8							87					,	
9							88						
0							. 89		 .		<u></u>]		
							91		—— <u> </u>		J-		
							92				 }-		
					- 17		93					_	-
-							94						
5							95						
<u> </u>	 -						96						
7							97		- V 15				
			-				98						
-	- 1ºA1		·				99						
I -	7						100	::					
		₩	·]	♣		1	TOTAL IND.		1		J.		J
L	7	-			J		TOTAL		<u> </u>		<u> </u>		▼
L	a						TOTAL			8		I w	1500
MS	/				题		CLAIMS		. DEPARTM				